



# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina



**NOMBRE DE ALUMNO:**

**EMILI VALERIA ROBLERO VELÁZQUEZ**

**NOMBRE DEL DOCENTE:**

**IRMA SÁNCHEZ PRIETO**

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

**ÁNÁLISIS "TRASTORNO BIPOLAR"**

**MATERIA:**

**PSIQUIATRÍA**

**GRADO: 5° SEMESTRE**

PASIÓN POR EDUCAR

Tapachula Chiapas a 6 de noviembre de 2024.

## TRASTORNO BIPOLAR

Durante la lectura de este artículo nos ayudó a entender y saber identificar un trastorno bipolar, se sabe que hablar de temas de salud mental muchas veces no contamos con el conocimiento necesario para poder hablar abiertamente estos temas sin embargo muchas personas en todo el mundo atraviesan con temas de este tipo y es por eso la importancia de tener conocimiento sobre esta área de salud, según datos que este artículo nos proporciona es que el trastorno bipolar afecta aproximadamente a 40 millones de personas en el mundo, 2.5% en hombres y 2,3% en mujeres es la prevalencia mundial, siendo la probabilidad de que este trastorno aparezca desde los 15 años con una edad promedio de 20 años es impresionante que este tipo de trastorno ataque principalmente en personas adolescentes o en adultos jóvenes, este trastorno se caracteriza por tener subtipos en primero es el trastorno bipolar I que se distingue por tener episodios de depresión aunque los episodios depresivos o la psicosis no tienen por qué estar presentes para el diagnóstico, cumple con 1 episodio maníaco que puede haber precedido o seguido de un episodio hipomaniaco o un trastorno depresivo mayor (bipolar I), el trastorno bipolar II este se caracteriza por 1 episodio hipomaniaco al menos, y un episodio depresivo mayor (bipolar II), ambos episodios comparten características como periodos de estado de ánimo un tanto exaltado o irritable, aumento de energía y mayor actividad, encontramos otras variantes como el trastorno ciclotímico que la diferencia a los otros 2 tipos de TB es que no cumple con criterios de hipomanía y aunque tiene presencia de síntomas depresivos no cumplen con criterios de gravedad que aparte duran al menos la mitad del tiempo durante 2 años o menos. En cierto punto cuando los síntomas del trastorno bipolar I llegan a hacer graves incluso llega a requerir de hospitalización para esto es importante entender que es la manía se caracteriza por un estado de ánimo elevado, expansivo o irritable también puede caracterizarse por exaltación de estado de ánimo, grandiosidad, impulsividad, conductas de riesgo, inquietud, pensamientos acelerados, reducción del sueño, exceso de confianza en sí mismo, deterioro del juicio que dura al menos 1 semana. Por otro lado, el trastorno bipolar tipo II que se caracteriza por episodios hipomaniacos no son tan graves para que pueda ocupar de hospitalización junto con un episodio depresivo que suele ser la presentación inicial, sin embargo a la persona que lo padece si le puede llegar a afectar en su vida personal, profesional, económica, también es importante entender que la hipomanía es una forma leve de manía el cual debe cumplir por lo menos 4 días consecutivos de episodios de estado de ánimo elevado o irritable y aumento de energía. El trastorno bipolar II como el trastorno bipolar ciclotímico entre otros se caracterizan por periodos crónicos de síntomas hipomaniacos y depresivos los cuáles pueden llegar a durar al menos 2 años y tiene una mayor prevalencia en mujeres a diferencia del trastorno bipolar I que tiene prevalencia en ambos sexos. Lo importante de saber identificar que es manía e hipomanía y cual esta presente en un trastorno bipolar tipo I y II, es que como hemos visto gracias a esto podemos llegar a definir el diagnóstico y a la hora de la práctica médica saber diferencias uno del otro, para poder llegar al diagnóstico es

importante tomar en cuenta la historia familiar, si alguna vez en su vida el paciente sufrió de maltrato infantil, si tiene depresión a edad temprana y si la depresión es resistente al tratamiento, si cuenta con alguna enfermedad grave o recurrente, y si hace uso de sustancias y abuso de alcohol por lo general los hombres tiene mas probabilidades de padecer TB por abuso de sustancias, lo importante de hacer un diagnostico temprano y un adecuado tratamiento es que muchas personas con este tipo de trastornos se asocia con afecciones medicas y riesgo de suicidio lo cual las tasas anuales de este riesgo es del 0,4 al 1,4% aproximadamente entre el 30 y 60 veces mas que la tasa media de la población general. Además de que estos pacientes están asociados a muerte por enfermedad cardiovascular que más que nada esta asociada por factores como el tratamiento con antipsicóticos, consumo de sustancia como alcohol, mala alimentación, baja actividad física y tabaquismo, para el tratamiento de este trastorno se debe adaptar al tipo de presentación clínica que el paciente tenga ya sea depresión, hipomanía o manía, como objetivo principal es reducir los episodios y la gravedad de los episodios futuros para esto se recomienda el uso de estabilizadores del estado de animo que entre ellos se encuentra el litio, valproato y lamotrigina al igual que fármacos antipsicóticos atípicos como la quetiapina, ariprazol y la cariprazina esto es recomendado por la guía de práctica clínica, tanto para TB I y II en tratamiento es casi similar, es importante saber distinguir la clínica que el paciente presente para un tratamiento oportuno.

(Andrew A, 2024)

## Bibliografía

Andrew A, R. B.-F. (4 de octubre de 2024). *IntraMed*. Obtenido de Trastorno Bipolar.